

見積書記入例(介護保険住宅改修用)

平成30年4月改訂版

平成 ○○年 ○○月 ○○日

被保険者氏名 中津 太郎

フルネームで記入してください。

施工者名

住所、名、電話番号を記入し、押印してください。

○○住宅改修○○店

保険給付対象を区分ください。

| 部屋名 | 部分 | 名称 | 内容(仕様) | 数量 | | 単価 | 金額 | 給付対象部分 | | 住宅改修の種類(箇所) | 算出根拠 | |
|--|---------|-------------------|--------------|----|----------------|------|------|--------|----------------|-------------|------|----------------------------------|
| | | | | | | | | 数量 | 金額 | | | |
| 1階洋室 | 壁 | 既存壁撤去 | 撤去、廃棄処分 | △ | m ² | △△ | △△△△ | ○ | m ² | ○○○○ | 手すり | 手すり設置に係る対象部分を○m ² で算出 |
| | | 下地補強および壁仕上げ | クロス張り | □ | m ² | □□ | □□□□ | ○ | m ² | ○○○○ | 手すり | 同上 |
| | 手すり | 手すり | L型木製◇◇m×▽▽m | ○ | m | ○○○ | ○○○○ | ○ | m | ○○○○ | 手すり | |
| | | 取付金具 | コーナーブラケット | 1 | 個 | ○○○ | ○○○○ | 1 | 個 | ○○○○ | 手すり | |
| | | 取付金具 | エンドブラケット | 2 | 個 | ○○○ | ○○○○ | 2 | 個 | ○○○○ | 手すり | |
| | | 補強板 | 木製 | ○ | m | ○○○ | ○○○○ | ○ | m | ○○○○ | 手すり | |
| | | 同取り付け工賃 | | 1 | 式 | ○○○ | ○○○○ | 1 | 式 | ○○○○ | 手すり | |
| | | 1階洋室 計 | | | | | | | | △△△△ | 手すり | |
| 1階トイレ | 撤去 | 既存和式便器、床(タイル)、壁撤去 | 撤去、廃棄処分 | 1 | 式 | | ○○○○ | 1 | 式 | □□□□ | 便器 | 対象外の壁部分を1/3で按分 |
| | 木工事 | 新設壁、土台及び根太など | 構造材土台、下地材含む | ○ | m ² | ○○○ | ○○○○ | △ | m ² | △△△△ | 便器 | 同上 |
| | 便器 | 洋式便器 | ☆☆製 ABC-dfgh | 1 | 個 | ○○○ | ○○○ | 1 | 個 | ○○○ | 便器 | |
| | | 便器取り付け工賃 | | 1 | 式 | ○○○ | ○○○ | 1 | 式 | ○○○ | 便器 | |
| | 配管工事 | | 給水管新設 | 1 | 式 | □□ | □□ | | | | | 対象外 |
| | 床 | 床材変更CF張り | すべらな床 | □ | m ² | □□ | □□ | □ | m ² | □□ | 床材 | カタログ参照 |
| | 1階トイレ 計 | | | | | | | | △△△△ | | | |
| <p>注意: 記入例はあくまでも一例であり、実際は様式によらず、個々の状況に応じて記載方法を変更すること。</p> | | | | | | | | | | | | |
| | | A:小計 | | | | ○○○○ | | | □□□□ | | | |
| | | B:諸経費 | | | | ○○ | | | △△ | | | |
| | | C:合計 | A+B | | | ○○○○ | | | □□□□ | | | |
| | | D:消費税 | C×税率 | 8 | % | ○ | | | △ | | | |
| | | E:総合計 | C+D | | | ○○○○ | | | △△△△ | | | |

※材料費と施工費は、改修項目ごとに区分すること。給付対象部分を明示するのが困難な場合は、按分して根拠を示すこと。
 総合計は事前申請書の改修予定費用と一致すること。総合計から値引きを行わないこと。諸経費には事務的経費(印刷代等)を含めないこと。